

**CÂMARA MUNICIPAL DE JAGUARAIÁ**

Estado do Paraná  
Rua Pref. Aldo Sampaio Ribas, 222A - CEP 84200-000  
Telefone 0\*\*\*43 3535-1261

**ATO DE CONCESSAO DE DIARIA**

NUMERO **111/2017**  
DATA **17-abr-17**

**BENEFICIÁRIO**

Nome..... **ALENCAR ALVES DE MELLO**  
Cargo/Função..... **VEREADOR**  
CPF..... **064.206XXXXX**  
BANCO..... **748**  
Conta Depósito **AG: 753 C/C 21277-6**  
Objetivo da Viagem:..... **Viagem a Curitiba para visita ao Gabinete do Deputado Pedro Lupion**  
**tratando de assuntos referentes ao mandato e ao município.**

| LOCALIDADE                                                | AFASTAMENTO      |                  | NÚMERO<br>DE DIÁRIAS | VALOR          | VALOR TOTAL   |
|-----------------------------------------------------------|------------------|------------------|----------------------|----------------|---------------|
|                                                           | DE               | ATÉ              |                      | UNITÁRIO - R\$ | R\$           |
| De:- Jaguaraiá - Pr.                                      | <b>19-abr-17</b> | <b>20-abr-17</b> | <b>200%</b>          | <b>477,16</b>  | <b>954,32</b> |
| Para:- Curitiba - Pr.                                     |                  |                  |                      |                | -             |
| Despesa com Abastecimento de veículo com combustível..... |                  |                  |                      |                |               |
| Outras despesas.....                                      |                  |                  |                      |                |               |
| Despesas com passagens.....                               |                  |                  |                      |                |               |
| Uso de veículo do Legislativo.....                        |                  |                  |                      |                |               |
| <b>TOTAL GERAL</b>                                        |                  |                  |                      |                | <b>954,32</b> |

Importa em:..... **#NOME?**

Concessão: Concedo e autorizo o pagamento da(s) diária(s) acima, conforme a seguinte classificação.

CFP:  Proj/Ativi:  Elem. Despesa:

\_\_\_\_\_  
**José Marcos P. Filho**  
Presidente

\_\_\_\_\_  
**Sandra Maria Negrini**  
1º Secretário